

Hoja de trabajo del Acuerdo de Reembolso de Gastos Médicos para Pequeños Empleadores Calificados (QSEHRA)

Los pequeños empleadores que no ofrecen cobertura de salud grupal pueden ayudar a sus empleados a pagar los gastos médicos a través de un QSEHRA.

Si su empleador le ofrece un QSEHRA, lea atentamente el aviso que recibe para conocer sus términos, incluyendo la cantidad en dólares de QSEHRA. Necesitará tener cobertura de salud que califique para usar su QSEHRA, y puede usar el QSEHRA para ayudar a reducir los costos de cuidado médico de su hogar con una cobertura calificada. Use esta hoja de trabajo para determinar si QSEHRA es o no es accesible. Si es accesible para usted, no podrá obtener un crédito fiscal (PTC) para reducir el costo de un plan del Mercado. Si no es accesible para usted, debe reducir la cantidad de sus pagos anticipados del PTC por la cantidad de QSEHRA.

PASO 1: Reúna la información que necesita.

Necesitará algunas cosas para completar esta hoja de trabajo:

- **Su aviso de QSEHRA.** Debe haberlo recibido de su empleador. Si no lo recibió, consulte con ellos.
- **La cantidad del ingreso bruto ajustado de su declaración federal de impuestos más reciente.** Necesitará esto para determinar los ingresos de su hogar para el año en que se le proporcionó el QSEHRA. Necesitará los ingresos de su hogar para el Paso 3. Para saber qué incluir, visite CuidadoDeSalud.gov/income-and-household-information/income/.
- **Una calculadora.** O utilice la función de calculadora en su computadora o dispositivo móvil.
- **Acceso a CuidadoDeSalud.gov.**

PASO 2: Ingrese su cantidad de QSEHRA.

a. Ingrese la cantidad máxima anual y sólo disponible para usted a través de QSEHRA. Si no recibió la cantidad total del año provisto en el aviso, como si obtuvo empleo durante el año del plan de QSEHRA, ingrese sólo la cantidad que se muestra en el aviso de QSEHRA que recibió de su empleador.	2a \$
b. • Si se le proporcionó QSEHRA durante todo el año: Divida 2a entre 12. Ingrese el resultado aquí. • Si el QSEHRA no se le proporciona durante todo el año: Divida 2a entre la cantidad de meses que se le proporciona el QSEHRA. Ingrese el resultado aquí.	2b \$

PASO 3: Ingrese los ingresos de su hogar.

a. Ingrese su ingreso familiar esperado para 2020.	3a \$
b. Divida 3a entre 12. Ingrese el resultado aquí.	3b \$
c. Multiplique 3b por 9.78% (0.0978 en su calculadora). Ingrese el resultado aquí. Nota: El 9.78% se aplica sólo a los planes que comenzarán en 2020.	3c \$

PASO 4: Calcule si QSEHRA es accesible.

a. Ingrese la cantidad de la prima del segundo plan Plata de menor costo. Para obtener esta cantidad, siga estos pasos: <ul style="list-style-type: none">• Visite CuidadoDeSalud.gov/es/see-plans/.• Ingrese el código postal.• Cuando se le pregunte quién está en su hogar, seleccione "Sólo Usted".• Ingrese su edad actual y seleccione su sexo y otra información.• Cuando se le pregunte sobre sus ingresos esperados para 2020, omita esta pregunta sin ingresar su información de ingresos seleccionando "Ver planes ahora".• Verá una lista de planes. Seleccione el botón verde "Filtrar planes" en la esquina superior izquierda.• A la izquierda, en "Categorías de planes", marque la casilla junto a "Plata".• Haga clic en el botón verde "Aplicar filtros" en la esquina superior izquierda.• Revise el segundo plan enumerado.• Encuentre la cantidad de la prima sólo para usted del segundo plan en la lista e ingréselo aquí.	4a \$
b. Ingrese su prima mensual menos la cantidad mensual de QSEHRA de su cobertura individual. Para obtener esta cantidad, reste 2b de 4a.	4b \$
c. Ingrese la cantidad de 3c.	4c \$
d. ¿Es la cantidad 4b mayor que la cantidad 4c? Seleccione Sí o No.	4d Sí No

PASO 5: Compruebe la accesibilidad.

- **Si 4d es Sí: Su QSEHRA no se considera accesible.** Esto significa que puede ser elegible para un crédito fiscal de prima (PTC) para reducir el costo de la cobertura del Mercado para usted y los miembros de su hogar. Pero cuando solicite cobertura, debe reducir la cantidad de los pagos por adelantado del PTC (APTC) que aplicará a sus primas mensuales por la cantidad mensual de QSEHRA. Cuando el Mercado le pregunte cuánto desea pagar en su nombre, asegúrese de restar su cantidad mensual de QSEHRA del APTC mensual para el que de otro modo sería elegible sin el QSEHRA.
- **Si 4d es No: su QSEHRA se considera accesible.** Esto significa que no es elegible para un PTC (o APTC) para reducir el costo de la cobertura del Mercado para usted y los miembros de su hogar (si se les proporciona QSEHRA). Utilizará el QSEHRA de su empleador para pagar sus primas e inscribirse en un plan. Si está comenzando su solicitud del Mercado, debe seleccionar que no está solicitando ayuda para pagar la cobertura, o reducir la cantidad de APTC antes de seleccionar un plan. Si ya completó su solicitud del Mercado, regrese a su solicitud en CuidadoDeSalud.gov para reducir la cantidad de su APTC.

Los consumidores que califican pueden ser elegibles para APTC que reduce el pago mensual para la cobertura del Mercado. Los consumidores con un QSEHRA accesible, no son elegibles.

Si se le proporcionará con un QSEHRA durante el período de cobertura de su plan del Mercado y está comenzando su solicitud del Mercado, debe reducir la cantidad de su APTC que perderá antes de seleccionar un plan, según la información anterior. Si ya completó su solicitud del Mercado, regrese a su solicitud en CuidadoDeSalud.gov para reducir la cantidad de su APTC.

¿Necesita más información?

- Para más información sobre cómo funciona un QSEHRA con los ahorros del Mercado, visite CuidadoDeSalud.gov/QSEHRA.
- Para obtener detalles sobre su QSEHRA, como su fecha de inicio y la cantidad en dólares, consulte su aviso de QSEHRA o comuníquese con su empleador.
- Si necesita ayuda para completar esta hoja de trabajo, llame al Centro de Llamadas del Mercado al **1-800-318-2596** (TTY: 1-855-889-4325).

